



SINDICATO INDEPENDIENTE DE LA
COMUNIDAD DE MADRID

S.I.C.M.



C.S.I.T.
UNION PROFESIONAL

HOJA DE AFILIACION

DATOS PERSONALES

Apellidos.....Nombre.....
D.N.I.....Domicilio:C/.....nº.....portal.....
bloque.....esc.....piso.....letra.....Teléfono.....Móvil.....
C.P.....Localidad.....Provincia.....
F. de nacimiento.....e-mail.....

DATOS PROFESIONALES

Consejería \ Mº \ Organismo.....Centro de trabajo.....
.....Departamento/Servicio.....
Profesión.....Categoría.....
Teléfono.....Funcionario.....Estatutario.....Laboral.....
.....Eventual.....Interino.....Turno.....

DATOS BANCARIOS

Banco o Caja.....Entidad
(4 dígitos)
Nº oficina DC Cta. cte/Cartilla
(4 dígitos) (2 dígitos) (10 dígitos)

Modalidad de pago: **TRIMESTRAL**

El primer recibo se pasará al mes siguiente de ser dado de alta en EL SINDICATO INDEPENDIENTE DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

Con esta cuota, se abona también la cuota de inscripción, equivalente a una mensualidad.

Madrid, a ____ de _____ de 200__

Firma:

Fdo: _____

Los datos aportados en esta hoja de afiliación, se incorporan a la base de datos de CSIT-Unión Profesional, quedando a tu disposición para ejercer tus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndote a la sede sindical C/Sagasta, 13 6º - 28004 - Madrid (área de afiliaciones) de conformidad con la L.O. 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos.